



České vysoké učení technické
v Praze
Fakulta biomedicínského inženýrství



Vzorový protokol k provádění bezpečnostně technických kontrol (BTK)

Ing. Petr Kudrna, Ing. Jan Suchomel
(petr.kudrna@fbmi.cvut.cz, jan.suchomel@fbmi.cvut.cz)

Poděkování:

Tento vzorový protokol vzniknul za podpory Evropského sociálního fondu v rámci realizace projektu „Modernizace výukových postupů a zvýšení praktických dovedností a návyků studentů oboru Biomedicínský technik“, CZ.1.07/2.2.00/15.0415.

Období realizace projektu 11. 10. 2010 – 28. 2. 2013.



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ



Fakulta biomedicínského inženýrství ČVUT

Náměstí sítná 3105, 272 01, Kladno

Protokol o kontrole zdravotnického prostředku

dle §§ 27, 28 a 52 zákona 123/2000 Sb. v platném znění

A. Specifikace přístroje

Umístění:	
Název:	Třída ochrany: I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> baterie <input type="checkbox"/>
Výrobce:	Příložná část typu: 0 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BF <input type="checkbox"/> CF <input type="checkbox"/>
Typ:	Inv. číslo:
Výrobní číslo:	Kód předmětu:
Příslušenství:	

B. Zkouška (dle ČSN EN 62353, příp. ČSN EN 60601-1)

Měřicí zařízení:	Měření:	Naměřená hodnota	Vyhovuje	
			Ano	Ne
Odpor ochranného uzemnění	Ω	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unikající proud přístroje	mA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proud unikající pacientem	μA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Izolační odpor	M Ω	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Funkční zkouška

Vizuální kontrola (mechanické části, kabely)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ovládací prvky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Signalizace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funkční zkouška dle předpisů výrobce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Měřicí přípravky:

D. Hodnocení

Proveřený zdravotnický prostředek vyhovuje technickým předpisům, podle nichž byl vyroben.
Zkontrolovaný přístroj **vyhovuje / nevyhovuje** požadavkům a je /není schopen bezpečného provozu.

Zjištěné nedostatky:

Doporučená opatření:

E. Zpráva o kontrole

Kontrolu provedl:	
Datum kontroly:	Termín příští kontroly:
Podpis:	Razítko: